

Anmeldeformular für den Digitalen Sommercampus Rostock

| Persönliche Informationen | |
|---------------------------|---|
| Vorname | |
| Nachname | |
| Geschlecht | <input type="checkbox"/> Männlich <input type="checkbox"/> Weiblich <input type="checkbox"/> Divers |
| Geburtsdatum | |
| Geburtsort | |
| Staatsangehörigkeit | |

| Kontaktdaten | |
|--|--|
| E-Mail-Adresse | |
| Postanschrift | |
| (Bitte schreibe die Adresse nach den Regeln der Post in deinem Land. Wir versenden die Teilnahmezertifikate an diese Adresse.) | |
| | |
| | |
| | |

| Akademische Informationen | |
|---|---|
| Name der Schule | |
| Adresse der Schule | |
| Voraussichtlicher Schulabschluss (Jahr) | |
| Kannst du dir vorstellen, in Deutschland zu studieren? | |
| Welche Studienrichtungen/Studiengänge interessieren dich? | |
| Hast du schon mal von der Universität Rostock gehört? | <input type="checkbox"/> Ja, ich war schon mal im Rahmen einer Schulreise in Rostock <input type="checkbox"/> Ja, durch einen Vortrag an unserer Schule <input type="checkbox"/> Ja, durch die Teilnahme an einer Sommerschule der Universität <input type="checkbox"/> Nein, ich kenne die Universität Rostock noch nicht |